

# Formulaire de demande de premier rendez-vous en chirurgie réparatrice/esthétique

En apportant vos réponses à ce formulaire, vous apportez les informations nécessaires au chirurgien pour prévoir un rendez-vous adapté à votre demande.

*(Toute demande incomplète ne pourra aboutir à l'obtention d'un rendez-vous)*

## COORDONNEES

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom marital s'il y a lieu \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ville de naissance \_\_\_\_\_

Taille \_\_\_\_\_ Poids actuel \_\_\_\_\_ Poids maximum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Numéro sécurité sociale \_\_\_\_\_

Nom de la mutuelle \_\_\_\_\_

Médecin traitant \_\_\_\_\_

J'accepte la consultation en secteur privé : OUI/NON

Antécédents de chirurgie bariatrique (sleeve, by pass) : OUI/NON

Etablissement dans lequel a été effectuée cette chirurgie : \_\_\_\_\_

## MOTIF DE LA DEMANDE

(Vous pouvez joindre tout document pouvant compléter votre demande)

- 1ère consultation visage (injections, chirurgie, blépharoplastie, lifting)
- 1ère consultation cutanée (cicatrice, lipome, naevus, grain de beauté, kyste...)
- 1ère consultation seins (augmentation, réduction, lifting)
- 1ère consultation silhouette (ventre, bras, cuisse, liposuction)

**Détail de la demande (obligatoire):**

---

---

---

---

---



## **Informations supplémentaires**

**Aucun geste chirurgical concernant la silhouette ou les seins ne sera possible en cas d'IMC supérieur à 30. Vous pourrez renouveler votre demande une fois le poids normalisé.  
(IMC = poids/taille X taille)**

**La chirurgie plastique/réparatrice** vise à soigner une pathologie, une malformation de naissance ou intervient à la suite d'un accident ou d'un cancer. Elle est donc généralement prise en charge par l'assurance maladie ou nécessite une demande d'entente préalable.

Lors de la consultation, le chirurgien vous indiquera si une démarche auprès de votre assurance maladie est utile et vous remettra une demande d'entente préalable.

**La chirurgie esthétique ou médecine esthétique** vise à améliorer de façon significative la qualité de vie par des interventions qui modifient l'apparence physique, contribuant au confort psychologique. Elle n'est généralement pas prise en charge par l'assurance maladie. Les frais sont donc à charge du patient. Au cours de la consultation le chirurgien analyse votre demande et établit un devis.

### **Le tarif**

Le montant de la consultation en secteur privé est de 70€ (remboursée en partie par la sécurité sociale).

La consultation en secteur public est prise en charge par la sécurité sociale.

En secteur privé, même en cas de prise en charge par la sécurité sociale, un dépassement d'honoraire peut être appliqué.

*Toutes les données sont confidentielles et visées par le secret médical.*

**Secrétariat de chirurgie viscérale et chirurgie plastique  
114 avenue Désandrouin  
59300 VALENCIENNES**

**E-mail : [sec-chirgenerale@ch-valenciennes.fr](mailto:sec-chirgenerale@ch-valenciennes.fr)**

**Tel : 03.27.14.32.95 choix 6**

**Fax : 03.27.14.32.55**